

天津气管插管呼气末二氧化碳

发布日期：2025-09-21 | 阅读量：46

需联合动脉血压等指标判断自主循环是否恢复。判断复苏预后推荐监测ETCO₂协助判断复苏预后。2015年AHA心肺复苏指南中指出，对于已经***管插管的心肺复苏患者，经高质量心肺复苏，插管即刻与插管后20min监测ETCO₂数值均小于10mmHg[]预示患者预后不良。对于非插管患者，不推荐使用ETCO₂数值判断预后。判断容量反应性建议使用ETCO₂联合评估容量反应性。容量反应性是急危重症患者病情评估的重要参数[]ETCO₂监测联合直腿抬高试验判断容量反应性[]ETCO₂浓度上升大于5%可认为有容量反应性[]ETCO₂监测联合快速补液试验，需输注500mL液体[]ETCO₂浓度上升>。4辅助诊断肺栓塞筛查建议筛查肺栓塞时监测ETCO₂[]目前ETCO₂监测筛查肺栓塞主要有两种方法：(1)比较ETCO₂数值与动脉血二氧化碳分压数值，若ETCO₂下降而血中二氧化碳分压数值升高，则提示肺栓塞可能。(2)使用容量-ETCO₂[]计算死腔通气比例，比例上升可考虑肺栓塞可能。判断时需结合D-二聚体等其他指标或WELLS评分表评估肺栓塞病情。针对整形外科术后患者筛查肺栓塞的研究提示当ETCO₂数值>43mmHg[]可不必进行CTA检查。代谢性酸中毒建议代谢性酸中毒患者监测ETCO₂部分代替血气分析。代谢性酸中毒患者可出现代偿性呼吸深大。呼气末二氧化碳监测对呼吸抑制的诊断率提高28倍。天津气管插管呼气末二氧化碳

微旁流呼气末二氧化碳监测PETCO₂监测技术的定义微旁流PETCO₂监测是一项无创、简便、实时、连续的功能学监测指标，其在临床工作中得到了越来越广的使用，监测指标包括CO₂浓度值、波形图、呼吸频率，变化趋势等。由于其与SpO₂监测仪相连，通过CO₂浓度监测指标，临床医师也可以同样监测SpO₂[]脉搏、血液灌注和其变化趋势。微旁流PETCO₂监测技术的重要性我们来看部分循证医学证据。一项2016年发表的ASA“已结案索赔分析”表明，呼吸抑制是过量麻醉后对机体造成损害的常见原因之一，但是接近一半的呼吸抑制可通过采取各种更优的监测手段来进行预防，包括使用PETCO₂监测仪、提高医护人员警觉性、采用有声报警器等。湖南ICU呼气末二氧化碳采集呼气末二氧化碳监测是国内外大型医院的常规配置。

呼气末二氧化碳的监测，对于诊断一些呼吸系统疾病，评估呼吸功能损害程度，起到了很大作用，除了对疾病本身的意义外，更重要的是指导围术期患者的呼吸管理，急救复苏等。机体在多种因素下发生呼吸生理功能紊乱的同时，常伴有循环、神经、内分泌代谢、肝肾等其他系统功能变化，且它们之间又互成因果；肺功能的储备代偿能力很强，但个体差异大，并受多种因素影响，因此，对测定的结果必须结合具体问题分析，综合做出诊断。所以，在进行监测ETCO₂的同时，应系统地对其他系统进行监测，才不至于顾此失彼

相较其他监测方法，呼气末二氧化碳PETCO₂兼顾了所有的环节——持续、无创、高敏感性、高特异性、高顺应性和快速反应，而且高浓度PETCO₂是反映呼吸抑制的一个极具特异性的标志。近年来，全球有越来越多的国家和国际组织学会（超过25个）推荐对病患进行呼吸监测时使用微

旁流PETCO₂监测仪[Capnography]因此掀起了一股“Capnography热潮”。其中，美国麻醉医师协会[ASA]指出，在中度或深度麻醉期间，麻醉科医师通过持续观察定性的临床体征和监测呼出CO₂的存在来评估通气的充分性。欧洲麻醉协会[ESA]指出[CO₂浓度监测仪有助于早期发现通气问题，应在所有接受操作麻醉的患者中使用。呼气末二氧化碳监测直观快捷，不仅是肺通气效率的指标，亦可为循环功能及为两者间的关系提供参考。

呼气末二氧化碳分压或浓度监测是重要的生命指标之一，不仅可以监测通气，还可以反应循环和肺血。有研究发现，联用二氧化碳监测和氧饱和度能使可预防性麻醉事故的发生率降低93%。持续监测二氧化碳能使10%的术中问题得到早期的诊断和处理。保障手术过程中的安全。呼末二氧化碳监测，是一种无创、便捷、实时、连续的功能检测指标，是无创技术监测肺功能的又一大进步，尤其是为麻醉病人、急诊科[ICU]呼吸科进行呼吸支持和呼吸管理提供明确指标。可以有效监测病人的代谢，通气，循环状态。呼气末二氧化碳监测可避免2/3的早期呼吸暂停。湖南ICU呼气末二氧化碳采集

呼气末二氧化碳监测导管收费项目是吸氧管，是可单独收费项目，单医院销售额年度可达300万。天津气管插管呼气末二氧化碳

叹气样呼吸：曲线波形规则，被有规律的间歇深叹气所中断[CO₂值可高于、低于正常或正常。人工通气时如使用间断深叹气功能，亦可得到这种图形。正常患者深叹息时CO₂值低于平均值，阻塞性肺病患者深叹息时[CO₂值高于平均值。年轻人或老人，在5分钟内发生深叹气1次以上应考虑为病理性，提示有脑损害。生理状态下婴幼儿，或高龄人在睡眠或麻醉状态下也可出现深叹气。发生肺栓塞时，在数分钟内ECG可呈频发室性期前收缩或缺氧改变[Pleth振幅先变宽继之几乎变为直线，血压***下降，呼气末二氧化碳监测ETCO₂曲线在1分钟内陡速下降。如此典型肺梗死征象多发生在手术中，如气栓、脂肪栓塞、羊水栓塞、心血管内栓子脱落等，患者往往处于极度危险之中。即使不危及生命的小栓塞，这些变化也要经5~10分钟后才能恢复到原来水平。有效循环血容量不足时出现心动过速[ST段下降，伴明显低血压[Fleth曲线的振幅降低[PETCO₂曲线亦呈降低。①严重的失血；②过敏性休克；③心功能不全；④药物对心肌的抑制。此时多提示患者处于危险状态。心脏停搏时，典型表现为：①心电图显示室性期前收缩后逐渐停止②Pleth的振幅降低变为直线；③血压降到零④CO₂曲线呈冲洗曲线状，可以不降到零。天津气管插管呼气末二氧化碳

上海埃立孚医疗科技有限公司是一家有着先进的发展理念，先进的管理经验，在发展过程中不断完善自己，要求自己，不断创新，时刻准备着迎接更多挑战的活力公司，在上海市等地区的医药健康中汇聚了大量的人脉以及**，在业界也收获了很多良好的评价，这些都源自于自身不努力和跟大家共同进步的结果，这些评价对我们而言是比较好的前进动力，也促使我们在以后的道路上保持奋发图强、一往无前的进取创新精神，努力把公司发展战略推向一个新高度，在全体员工共同努力之下，全力拼搏将共同上海埃立孚医疗科技供应和您一起携手走向更好的未来，创造更有价值的产品，我们将以更好的状态，更认真的态度，更饱满的精力去创造，去拼搏，去努力，让我们一起更好更快的成长！